

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

MÉDICO / OTORRINOLARINGOLOGISTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo *serviço* por *disposição*, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| I. “...há pouco mais de um mês.” |
| II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u> ”. |

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
- B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
- C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
- D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
- E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
- B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
- C) “... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
- D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
- E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

“Muito antes, porém, <u>religiosos e espiritualistas</u> já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
- B) exige dois complementos.
- C) não pede complemento.
- D) tem como complemento os termos *religiosos e espiritualistas*.
- E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
- B) “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
- C) “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
- D) “...há pouco mais de um mês .”
- E) “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

CONHECIMENTOS DO SUS

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
- B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
- C) integralidade da assistência.
- D) descentralização político-administrativa.
- E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde. |
| II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo. |
| III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade. |
| IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país. |

Estão CORRETOS apenas

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) I e IV.
- D) II e III.
- E) II e IV.

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As raízes dos nervos glossofaríngeo, vago e porção bulbar do acessório nascem na margem posterior da oliva bulbar, no limite inferior do ângulo ponto cerebelar.
- B) Anteriormente à origem aparente do glossofaríngeo, encontra-se o forame de Luschka.
- C) A origem aparente do nervo glossofaríngeo encontra-se 2 a 3 mm abaixo da origem do nervo facial.
- D) As estruturas que formam o chamado complexo médio são: a ponte, o pedúnculo cerebelar médio, a fissura cerebelopontina, a superfície petrosa do cerebelo, os nervos abducente, facial e vestibulo coclear.
- E) O ângulo ponto cerebelar fica na região conhecida como espaço médio.

22. São tumores malignos da orelha média, EXCETO:

- A) Rabdomiosarcomas.
- B) Adenocarcinomas.
- C) Carcinomas de células de Langerhans.
- D) Melanomas malignos.
- E) Paragangliomas.

23. Nos testes vestibulares, quando da interpretação dos traçados das provas calóricas, é CORRETO afirmar que

- A) as provas calóricas são estímulos de frequência muito baixa e testam, apenas, o canal semicircular superior e o nervo vestibular superior. Caso estejam normais, afastam a possibilidade de lesão vestibular.
- B) a PL não indica lesão do labirinto, apenas lesão do nervo vestibular oposto.
- C) a presença do nistagmo espontâneo altera os valores da VACL do nistagmo pós-calórico, de posição e provas oculomotoras.
- D) os valores normais da VACL estão entre 12 e 44^o /s.
- E) a abertura dos olhos aumenta a VACL nos pacientes normais.

24. Na cirurgia da Otospongiose, durante a estapedotomia, a platina afunda, e uma quantidade grande de perilinfa flui, inundando a caixa timpânica. Nesta situação, é prudente que

- A) se coloque a prótese em cima da platina que afundou.
- B) se coloque um enxerto de veia na janela e a calce com gelfoan ou material similar e se pare o procedimento.
- C) se tente recolocar a platina na sua posição e continuar a cirurgia.
- D) se coloque uma prótese de aço com gordura.
- E) se faça punção lombar, mesmo que a quantidade de perilinfa derramada seja muito pequena.

25. Em relação aos seios paranasais, é CORRETO afirmar que o(os)

- A) esfenóide é o primeiro a se desenvolver.
- B) frontal pode estar ausente em cerca de 1% dos casos.
- C) maxilar é o último a se formar.
- D) ósteos acessórios do maxilar têm função de drenagem igual à do ósteo principal.
- E) bloqueio ósteo meatal é a base principal no desencadeamento das doenças inflamatórias e infecciosas das cavidades paranasais.

26. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As paralisias laríngeas são decorrentes de lesão dos nervos: laríngeo recorrente, laríngeo superior, vago e fibras nervosas do SNC.
- B) As paralisias laríngeas são mais frequentes do lado direito.
- C) Neoplasias não laríngeas não causam paralisia.
- D) A principal causa identificada de lesão tipo paralisia são os traumas externos e cirúrgicos.
- E) Infecções por Zoster, Epstein-Barr, influenza ou CMV não têm sido relacionadas com possível etiologia de paralisias de pregas vocais.

27. Sobre a epiglotite aguda, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A criança apresenta estridor com voz normal.
- B) Apresenta odinofagia com toxemia, mas sem quadro febril.
- C) É mais frequente antes do 3º ano de vida.
- D) É decorrente de infecção pelo Haemophilus influenzae tipo B.
- E) O agente etiológico principal é o H. influenzae tipo A.

28. Quando nos referimos aos tumores malignos do 1/3 médio da face, é CORRETO afirmar que

- A) o carcinoma espino celular é o mais frequente.
- B) aqueles que acometem o andar inferior do 1/3 médio têm prognóstico pior que os tumores que se aproximam da órbita e da base do crânio.
- C) o carcinoma da nasofaringe não responde à radioterapia e ou quimioterapia.
- D) os melanomas são agressivos localmente, mas causam poucas metástases.
- E) o carcinoma espino celular é o mais raro nesta região.

29. Marque a alternativa INCORRETA. O uso do CPAP está contraindicado quando há

- A) deformidade obstrutiva nasal severa bilateral.
- B) fístula líquórica.
- C) infecção rinosinusal aguda.
- D) hipertensão arterial severa.
- E) doenças neuromusculares.

30. São indicações para traqueostomia, EXCETO:

- A) entubação prolongada.
- B) trauma de face com fraturas múltiplas e edema intenso.
- C) insuficiência respiratória por pneumotórax.
- D) lesão traumática de língua com edema intenso.
- E) trauma laríngeo agudo com estridor grave e edema com equimose cervical.

31. Paciente com avaliação audiológica mostrando uma perda auditiva do tipo neurossensorial, unilateral, com queixas de zumbidos, sem antecedentes familiares de surdez, apresentando exame físico normal. Deve-se solicitar exames complementares, para se afastar a possibilidade de

- A) Colesteatoma congênito.
- B) Sífilis.
- C) Diabetes.
- D) Schwannoma.
- E) Otosclerose coclear.

32. Paciente com dados de sangramento nasal em episódios frequentes, na grande maioria das vezes, à noite, em volume considerável, com várias intercorrências de pronto atendimento. Não refere ser hipertenso. Tem um exame hematológico, mostrando leve anemia e coagulograma normal. No exame físico, encontramos vaso sangrante na região esfenopalatina com coágulos nesta região(vistos através de endoscópio rígido). Neste caso, a possível etiologia será

- A) leucemia.
- B) doença de Paget.
- C) hipertensão arterial em picos, ainda não diagnosticada.
- D) hemofilia.
- E) doença de von Willibrand.

33. Assinale a alternativa que contém a indicação absoluta para a realização de tonsilectomia.

- A) Infecções de repetição.
- B) Halitose.
- C) Obstrução mecânica por hipertrofia de tonsilas.
- D) Dor articular.
- E) História familiar de febre reumática.

34. Paciente de 25 anos, procedente de uma curta temporada no campo, com contato com animais, com quadro de febre elevada, calafrios, náuseas, dores articulares e paralisia facial bilateral. Existe uma suspeita diagnóstica de

- A) Infecção do SNC.
- B) Doença de Lyme.
- C) Dengue.
- D) Malária.
- E) Síndrome de Humsay-Hunt.

35. Paciente do sexo feminino, 40 anos, com perda auditiva do tipo condutiva e zumbido pulsátil na orelha acometida. Na otoscopia, percebe-se uma membrana timpânica íntegra e uma massa vinhosa ou avermelhada retrotimpânica. Diante deste quadro, deve-se suspeitar de

- A) otosclerose.
- B) paraganglioma.
- C) Schwannoma.
- D) disfunção tubária crônica.
- E) doença de Menière.

36. NÃO é complicação possível da estapedectomia:

- A) paresia ipsilateral da língua.
- B) cofose ipsilateral.
- C) vertigem severa.
- D) paralisia do VII para ipsilateral.
- E) alteração da sensação do paladar.

37. A abertura da tuba auditiva é decorrente da contração do músculo

- A) elevador palatino.
- B) tensor do véu palatino.
- C) pterigoideo interno.
- D) pterigoideo externo.
- E) pterigoideos interno e externo.

38. Paciente de 30 anos, sexo masculino, branco, submetido à mastoidectomia direita há 10 dias, devido à otomastoidite aguda. Durante o procedimento, foi drenada uma grande quantidade de secreção purulenta da mastoide. Há três dias, vem evoluindo com piora do estado geral, com dor facial profunda severa do lado direito e otorreia discreta. Há 24 horas, iniciou quadro de estrabismo. Baseado no quadro acima, o diagnóstico mais provável é

- A) meningite.
- B) síndrome de Gradenigo.
- C) abscesso cerebelar.
- D) hematoma subdural.
- E) labirintite bacteriana.

39. Melhora da perda auditiva e ou do zumbido durante uma crise vertiginosa sugere

- A) síndrome de Dandy.
- B) síndrome de Lermoyez.
- C) síndrome de Barre-Lieou.
- D) síndrome de Arnold-Chiari.
- E) síndrome de Alport.

40. Assinale a alternativa que contém os ossos que compõem a órbita.

- A) Lacrimal, frontal, palatino, esfenoidal, maxilar, próprio nasal.
- B) Zigomático, palatino, frontal, etmoidal, maxilar, esfenoidal, lacrimal.
- C) Esfenoidal, frontal, maxilar, lacrimal, etmoidal, temporal.
- D) Maxilar, etmoidal, lacrimal, orbital, esfenoidal, temporal.
- E) Zigomático, temporal, maxilar, lacrimal, esfenoidal.

41. Na cirurgia endoscópica nasossinusal, a abordagem das estruturas pela técnica de Messerklinger progride de

- A) anterior para posterior.
- B) posterior para anterior.
- C) medial para lateral.
- D) lateral para medial.
- E) anterior para lateral.

42. A má formação congênita da orelha interna mais frequente na criança portadora de surdez é

- A) aplasia labiríntica.
- B) malformação de Mondini.
- C) displasia cocleo-sacular.
- D) estenose do conduto auditivo interno.
- E) Doença de Scheibe.

43. Existe a indicação para cirurgia de oclusão do canal posterior na vertigem paroxística benigna

- A) quando as manobras de reposicionamento/liberação, realizadas por duas vezes, não forem suficientes, para livrar o paciente dos sintomas.
- B) quando o paciente apresentar perda auditiva.
- C) quando os sintomas tornam o indivíduo inapto para o trabalho e convívio social após todas as tentativas com repetidas manobras de reposicionamento/liberação, sem sucesso.
- D) quando não houver efeito de drogas medicamentosas.
- E) apenas se o indivíduo for cofótico.

44. O processo uncinado é porção do osso

- A) maxilar.
- B) etmoide.
- C) palatino.
- D) esfenoide.
- E) zigomático.

45. As fibras nervosas que compõem o nervo vestibular inferior provêm do

- A) utrículo e do ducto semicircular lateral.
- B) sáculo e do ducto semicircular lateral.
- C) sáculo e do ducto semicircular posterior.
- D) utrículo e do ducto semicircular anterior.
- E) utrículo e do ducto semicircular posterior.

46. A inversão ou perversão do nistagmo pós-calórico invertido e pervertido indicam lesão do(dos)

- A) utrículo ou sáculo.
- B) canais semicirculares verticais.
- C) cerebello.
- D) núcleos vestibulares no soalho do IV ventrículo.
- E) canal semicircular lateral.

47. Paciente de 50 anos, com história de sangramento nasal frequente em volume que chega a causar anemia aguda apresenta uma rede vascular extensa nas fossas nasais e brotos de vasos na língua e também na pele da face e do nariz. Diante desse quadro, é CORRETO pensar em

- A) leucemia.
- B) doença de Rendu Osler Weber.
- C) hemangioma nasal e hepático.
- D) tumor maligno hepático.
- E) angiofibroma nasal.

48. Paciente de 15 anos, com história de otorreia direita fétida há 5 anos, não responde ao tratamento clínico com antibióticos. Exame otoscópico mostra uma perfuração atical com tecido de granulação sangrante ao leve toque, e a avaliação auditiva, uma queda leve do limiar auditivo com gap de 10dB. A hipótese mais provável é

- A) otite média crônica supurada.
- B) otite média crônica agudizada.
- C) otite média crônica com colesteatoma.
- D) colesteatoma congênito.
- E) otite média crônica simples.

49. Paciente de 28 anos com dados de zumbidos que surgiram nos últimos meses, constantes, sem notar perda auditiva, sem tonturas ou náuseas e com dados de trabalhar numa pequena oficina caseira onde corta metais do equipamento elétrico tipo serra. A avaliação audiológica mostra uma perda auditiva neurosensorial bilateral, sendo de 35 nas frequências de 3kHz, 40 dB em 4kHz e 30 dB em 6kHz. Qual a impressão diagnóstica?

- A) Presbiacusia.
- B) Perda auditiva induzida por ruído.
- C) Otosclerose coclear.
- D) Perda auditiva não relacionada ao ruído, portanto a esclarecer.
- E) Otite média secretora bilateral.

50. Paciente com quadro de disfunção vestibular do tipo hiperreflexia, com sudorese, náuseas e dificuldade de equilibrar-se. É portadora de hipertensão controlada e tem asma brônquica. Qual a droga que deve ser evitada no seu tratamento ambulatorial?

- A) Cinarizina.
- B) Flunarizina.
- C) Betaestina.
- D) Ginkgo biloba.
- E) Dehidroergocristina.